



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB
020-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|
| Apellidos y Nombres | Robledo Aguilar, Jorge Aristides | | |
| Fecha de Nacimiento | 21 / 01 / 1991 | Lugar de Nacimiento | Trujillo |
| Documento de Identidad | 47374672 | Estado Civil | Soltero |
| Dirección | M2 B Lote 20 Urb. La Esmeralda | | |
| N° Celular / Fijo / e-mail | 946692011 | 044-220021 | jr91-21@hotmail.com |

II. ESTUDIOS REALIZADOS

| TÍTULO O GRADO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS | GRADO ACADEMICO | ESPECIALIDAD | TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN) |
|-----------------------|---|----------------------|--------------|---|
| ESTUDIOS TÉCNICOS | | | | |
| BACHILLERATO | | | | |
| TÍTULO PROFESIONAL | Universidad Cesar Vallejo / Trujillo-Pi | Estudiante 10º ciclo | Contabilidad | 10 ciclos (5 años) Marzo-2010 Diciembre-2020 |
| POSTGRADO O DIPLOMADO | | | | |
| MAESTRÍA | | | | |
| DOCTORADO | | | | |



III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

| ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| 1 Capacitación de fundamentos básicos Administ | 08-19 10-19 | Delosi S.A. | Chiclayo |
| 2 Certificado Anual Gerente de tienda | 12-18 | Delosi S.A | Trujillo |
| 3 Gestión pública | 08-20 | Escuela Empresarial del Perú (ESEP) | Trujillo |



IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

| Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|---------------------|
| Delosi S.A | Retail | 940489706 | Renuncia Voluntaria |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Gerente de Tienda. | 08 / 13 | 09 / 19 | 6 años y 1 mes. |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Cuadros de Caja, Inventarios, registro de repachica, liquidaciones, cierre de planillas, dictar Cursos, pedidos, | | | |
| b) Presentar contratos, Registro de Compras y Ventas, realizar auditorías, manejo de ratios financieros y realizar Planes de acción | | | |





Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB 020-2020 - CAS - PATPAL - FBB,

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) | | | |
| b) | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) | | | |
| b) | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) | | | |

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | |
|---|--------|------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad?: | (X) NO | () SI (*) |
| (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad: | | |





PARQUE DE LAS LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

020-2020 - CAS - PATPAL - FBB .

| | | |
|---|--------|------------|
| ¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales? | () NO | (X) SI (*) |
| (*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente. | | |
| Pensión de alimentos caprichosa (Con Acta de Conciliación) | | |

| | | |
|---|--------|------------|
| ¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE? | (X) NO | () SI (*) |
|---|--------|------------|

De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el...07... del mes de...Setiembre... de 2020.



[Handwritten signature] (Firma)

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

020-2020 - CAS - PATPAL - FBB

ANEXO N°01-A

CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo,..... Jorge Anstides Robledo Aguilera,.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47374672, mediante la presente lo solicito como candidato para participar en la convocatoria CAS N° XXX-019-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es

..... CAS N° 001-020-2020 Apoyo Administrativo,.....
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)



Fecha... 07... de Setiembre del 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:



| | |
|-------------------------------------|-----------|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) (NO) |
| Tipo de Discapacidad | |
| Física | () (x) |
| Auditiva | () (x) |
| Visual | () (x) |
| Mental | () (x) |

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (~~x~~)



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda**

**Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB
020**

ANEXO N° 02

Formato 2-A

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM**

Yo, Jorge Aristides Robledo Asvilor,
identificado (a) con DNI N° 47324672, con domicilio
en Mz. B. Lot. 20 Urb. La Esmeralda declaro
bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al
que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su
reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2007-1015, el cual se encuentra a cargo y bajo la
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 07 de Setiembre de 2020




.....
FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB
020**

Formato Z-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jorge Aristides Robledo Aguilera identifica
do (a) con DNI N° 49374672
con domicilio en MzB lote 20 Urbanización La Esmeralda declaro bajo
Juramento no percibir Ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener
sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me
impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N°
27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 07 de Setiembre de 2020




.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB 020

Formato 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, José Aristides Rebledo Aguilar, (Nombre y apellido).

Identificado (a) con DNI N° 47374672, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PATPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A)

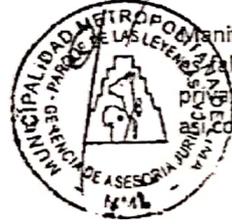
Consanguinidad (C)

Vínculo matrimonial (M)

Unión de hecho (UH)

Señaladas a continuación:

| RELACIÓN | APELLIDOS | NOMBRES | ÁREA DE TRABAJO | CONDICIÓN CONTRACTUAL |
|----------|-----------|---------|-----------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima, 07 de Setiembre de 2020


 FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda**

**Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB
020**

Formato - 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

| N° | Apellidos y Nombres Completos del Familiar | Dependencia en la que labora el familiar | Fecha de ingreso del familiar (N° del ultimo contrato) | Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) | Parentesco |
|----|--|--|--|---|------------|
| | a) hasta el 4º Grado de consanguinidad | | | | |
| | b) Hasta el 2º Grado de afinidad | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (*)



Nombres y Apellidos: Jorge Aristides Robledo Avilar.

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 47394672

Condición Laboral: Desempleado / Disponibilidad Inmediata

Cargo: Apoyo Administrativo

Dirección u Oficina: Contratación Administrativo de Servicios

Fecha: 07 de setiembre del 2020.



Legenda:

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales
 (6) Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.



(*) Artículo 411º.-el que ,en un procedimiento administrativo ,hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar ,violando la presunción de veracidad establecida por ley ,será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 438º.-el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.





PARQUE DE LAS LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides

Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB
020

Formato 2-E

"Año de la Universalización de la

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Jorge Aristides Robledo Asular identificado (a) con DNI N° 47374672, con domicilio fiscal en Mz. B .Lote 20 Urbanización La Esmeralda, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4 U del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N° 033 2005 PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 07 de Setiembre de 2020



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200

Página 20 de 20

